

CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

-----***-----

ĐƠN XIN XÁC NHẬN HOÀN CẢNH KHÓ KHĂN

(Về hoàn cảnh khó khăn của gia đình bé Y SEN.....để xin giảm viện
phí)

Kính gửi: UBND xã Sa Bình

Tôi tên là: Y LAP Sinh năm: 01/1/1992

CCCD số: 062192003635

Ngày cấp: 08/12/2023 Nơi cấp: Bộ Công An

Hộ khẩu thường trú: Thôn Đắc Xéc xã Sa Bình

Chỗ ở hiện nay: Thôn Đắc Xéc xã Sa Bình

Nghề nghiệp: làm nông

Là Mẹ của cháu: Y SEN

Tôi xin trình bày sự việc như sau:

Hiện tại bé Y SEN được các bác sĩ Bệnh viện Đà Nẵng chẩn đoán mắc bệnh tim bẩm sinh yêu cầu phải phẫu thuật sớm cho cháu. Nhưng hiện tại gia đình tôi kinh tế rất khó khăn, nên gia đình chúng tôi chưa đủ kinh phí để thực hiện ca phẫu thuật cho cháu.

Kính mong quý cơ quan tạo điều kiện giúp đỡ, tôi xin chân thành cảm ơn!

...., ngày 7 tháng 10 năm 2026

Trưởng thôn/ Tổ Trưởng


AVI

Người làm đơn

Y LAP

Xác nhận của chính quyền địa phương



PHÓ CHỦ TỊCH



Nguyễn Văn Hậu